|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΡΟΣ: |
|  | Τη Γενική Γραμματεία Ε.Ε.Κ.Δ.Β.Μ. & Ν.  Διεύθυνση Εφαρμογής Επαγγελματικής Κατάρτισης |
|  | ΔΙΕΚ Χαλανδρίου |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΜΕΤΕΓΓΡΑΦΗΣ**

[παράγραφος 1, άρθρο 17, κεφάλαιο 3 του νόμου 5954/23-6-2014 (ΦΕΚ 1807/2-7-2014), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει]

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

(συμπληρώνονται από τον ενδιαφερόμενο και ελέγχονται από τη Διεύθυνση του ΙΕΚ)

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………….  ΟΝΟΜΑ:………………………………..  ΟΝΟΜ. ΠΑΤΡΟΣ:………………………  ΟΝΟΜ. ΜΗΤΡΟΣ:……………………..  ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣ.:…………………..  Α.Δ.Τ.:…………………………………..  ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ:……………………..  ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:……………………… | ΑΜΚΑ:……………………………….  ΕΞΑΜΗΝΟ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ …………..  ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ(2): ……………………...  ………………………………………..  ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ……………………….  ΚΙΝ.ΤΗΛ.: …………………………....  Δ/ΝΣΗ: ………………………………  EMAIL: ………………………………. |

Με την παρούσα σάς παρακαλώ να κάνετε τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να μετεγγραφώ από το ΙΕΚ(1)…………………………….. στο ΙΕΚ(2) …………………………………….. στο …………… εξάμηνο της ειδικότητας(2)………………………………………………………………………………….. Επίσης δια της παρούσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση των διατάξεων της παραγράφου 1, του Κεφαλαίου Γ, του άρθρου 17, της Υ.Α. 5954/23-6-2014 (ΦΕΚ 1807/2-7-2014) «Κανονισμός Λειτουργίας Ινστιτούτων Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) που υπάγονται στη Γενική Γραμματεία Δια Βίου Μάθησης (Γ.Γ. Δ.Β.Μ)» όπως ισχύει.

Συνημμένα υποβάλλεται επικυρωμένο αντίγραφο του ατομικού φακέλου καταρτιζόμενου.

|  |  |
| --- | --- |
| ΧΑΛΑΝΔΡΙ ..../ …. /2021 |  |
| (τόπος-ημερομηνία) | (Για την ακρίβεια των στοιχείων) |
| Ο/Η ΑΙΤ………. | Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΙΕΚ  (σφραγίδα-υπογραφή-ονοματεπώνυμο) |

(1): Αναγράφεται το ΙΕΚ προέλευσης

(2): Αναγράφεται το ΙΕΚ προορισμού

(3): Αναγράφεται η ειδικότητα κατάρτισης